Siedlce, dnia …………………………….

…………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………..

Tel………………………………..

**Sąd Rejonowy w Siedlcach**

**Sekcja Wykonawcza**

**Ul. Kazimierzowska 31A**

**08-110 Siedlce**

**WNIOSEK**

 Proszę o rozłożenie na raty /umorzenie/\* kwoty świadczenia pieniężnego na rzecz Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej w sprawie (sygn. akt). ………………………,

 nr NF …………………………. .

Zobowiązuje się do płacenia rat w wysokości ………………….miesięcznie, płatnych do dnia ………………………………………………..każdego miesiąca, poczynając od m-ca ……………………………………………..

**Uzasadnienie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(opis sytuacji osobistej i materialnej skazanej(go))

**Niniejszym zostałem pouczony, iż zgodnie z art. 206§3kkw okres rozłożenia na raty kwoty świadczenia pieniężnego nie może przekroczyć 1 roku.**

……………………………….

Podpis wnioskodawcy